



City of Huntington Park
6550 Miles Ave Room 127
Huntington Park, CA 90255
(323)584-6232

SOLICITUD DE LICENCIA DE NEGOCIO

Número de cuenta

Por la presente se solicita una Licencia de Negocio y/o Permiso de Ocupación para:

Nombre del negocio o DBA	Número telefónico del negocio		Marque lo que aplica: <input type="checkbox"/> Negocio nuevo <input type="checkbox"/> Cambio de dueño <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Cambio de nombre del negocio <input type="checkbox"/> Cambio de descripción del negocio
Dirección del negocio	Ciudad del negocio	Código postal	
Dirección de correo, de ser diferente a la física	Ciudad	Código postal	
Descripción del negocio			

Horas hábiles: de _____ a _____ Tipo de local: edificio único compartido Área total: _____ pies cuadrados

La propiedad está: desocupada (tiempo: _____) ocupada (Negocio actual): _____

Comparte el local: NO SÍ (otro negocio: _____) Parqueo: _____ # de espacios

 Número de cuenta con el Board of Equalization (Junta de Impuestos) Clase y número de licencia estatal

 Número de empleados Fecha de arranque # de ID estatal del empleador # de ID federal del empleador

Tipo de negocio:

Propietario único
 Sociedad
 LLC
 Corporación
 Trust

\$ _____
 Cálculo de ventas/comisiones brutas del primer año de negocio

Nombre del propietario	Número telefónico (casa)	
Dirección	Ciudad	Código postal
Número de licencia de conducir	Estado	Número de seguro social
Persona de contacto en caso de emergencia	Relación	Fecha de nacimiento
Nombre de propietario o directores corporativos	No. telefónico de propietario o directores corporativos	
Dirección de propietario o directores corporativos	Ciudad	Código postal
Número de licencia de conducir	Estado	Número de seguro social
Persona de contacto en caso de emergencia	Fecha de nacimiento	

Office Use Only

Business License Fee:
 \$ _____

Occupancy Fee:
 \$ _____

BID Fee:
 \$ _____

Penalty Fee:
 \$ _____

Total: \$ _____

“Declaro bajo pena de perjurio que esta solicitud y/o declaración (incluida toda la información presentada en los respectivos schedules, formularios e información de apoyo) ha sido analizada por mi persona y la misma es, a mi leal saber y entender, verdadera y completa.”

Que todas las correcciones o trabajos que el Departamento de Construcción exija que se realicen serán terminadas con prontitud, de lo cual se notificará a ese departamento, para que se realice la inspección final, y así lograr que se emita el Permiso de Ocupación.

Que se cumplirá con todo lo previsto en la legislación y ordenanzas que rigen los temas de ocupación y zonificación. Convengo a no ocupar ninguna instalación, según se indica en este proceso de solicitud, sino hasta que se haya recibido la aprobación de la inspección final.

 Fecha de hoy Firma del propietario o su representante autorizado

Planning Division Use Only (Para uso administrativo)

Land Use Designation: _____ Zone: _____ BID: NO YES Amount: \$ _____

Other: _____

Permitted Conditionally Permitted (CUP# _____) Prohibited Hold Pending _____

 Planning Approval Date

Other Agency Use Only

 Building Dept. Approval Date Fire Dept. Approval Date Finance Dept. Approval Date